

Alla Segreteria dell'Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti contabili di Cagliari  
Viale Trento 94– 09123 **CAGLIARI**

### **RICHIESTA DI CERTIFICATO D'ISCRIZIONE NELL'ELENCO SPECIALE**

Il/La sottoscritto/a Dott./Rag\_\_\_\_\_ con residenza  
in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Tf. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
iscritto nell'Elenco Speciale Sezione A Commercialisti al N. \_\_\_\_\_ A, con anzianità  
\_\_\_\_\_

Chiede

Il certificato di iscrizione nell'Elenco Speciale in carta resa legale<sup>1</sup>/per uso previdenziale.

Allega alla presente:

- attestazione di versamento di € 7,50 (sette/50) per diritti di segreteria, Codice IBAN IT82 S076 0104 8000 0001 3663 091 intestato a “Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti contabili di Cagliari, viale Trento 94 – 09124 Cagliari
- n. 2 marche da € 16,00.

*Distinti saluti.*

\_\_\_\_\_  
*firma*

<sup>1</sup> Il certificato può essere richiesto in carta libera solo se nella richiesta è specificato l'utilizzo a fini previdenziali ; solo in tal caso non saranno dovute le marche appresso indicate.